

[illegible]

<input checked="" type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant						<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47		
Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original		
1	1		31	61	20	91		121		151		181
	2		32	62	21	92		122		152		182
	3		33	63	22	93		123		153		183
	4		34	64	23	94		124		154		184
	5		35	65	24	95		125		155		185
	6		36	66	25	96		126		156		186
	7		37	67	26	97		127		157		187
	8		38	68	27	98		128		158		188
	9		39	69	28	99		129		159		189
	10		40	70	29	100		130		160		190
	11		41	71	30	101		131		161		191
	12		42	72	31	102		132		162		192
	13		43	2 73		103		133		163		193
	14		44	3 74		104		134		164		194
	15		45	4 75		105		135		165		195
	16		46	5 76		106		136		166		196
	17		47	6 77		107		137		167		197
	18		48	7 78		108		138		168		198
	19		49	8 79		109		139		169		199
	20		50	9 80		110		140		170		200
	21		51	10 81		111		141		171		201
	22		52	11 82		112		142		172		202
	23		53	12 83		113		143		173		203
	24		54	13 84		114		144		174		204
	25		55	14 85		115		145		175		205
	26		56	15 86		116		146		176		206
	27		57	16 87		117		147		177		207
	28		58	17 88		118		148		178		208
	29		59	18 89		119		149		179		209
	30		60	19 90		120		150		180		210